



35° Distretto Scolastico  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**"4° DE LAUZIERES"**  
80055 – Portici (NA)  
**C.F. 80020500635 – NAIC8CC008**  
Via Salute, 45 – Tel. 081-775.32.81 Fax 081-775.84.94

## DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo 4° De Lauzieres

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

### CHIEDE

La riconferma di iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_ alla scuola  
dell'infanzia sede di \_\_\_\_\_ per l'A.S. \_\_\_\_\_ e di avvalersi :

- dell'orario ordinario delle attività per 40 ore settimanali
- dell'orario part time

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- L'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Codice fiscale)

-è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ ( prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ proviene dalla sezione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (L. 15/68, 127/97, 131/98)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della  
domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione (Decreto L.gsvo 30 giugno 2003, n.196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n.305).

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Consenso dei genitori / tutori per fotografare e filmare alunni a scopo didattico e per pubblicazioni a scopo didattico (D. LGS. 196/03)**

Autorizzo a fotografare o filmare per scopi didattici alunni ed attività che si svolgono a scuola.

Autorizzo ad esporre foto in relazione ai progetti del POF.

Autorizzo a pubblicare per scopi didattici sul giornalino della scuola, sul sito Web della scuola e su altro materiale distribuito alle famiglie, foto o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività.

Data \_\_\_\_\_

Firma

*Nome genitore/tutore* \_\_\_\_\_

*Nome alunno* \_\_\_\_\_

*Classe* \_\_\_\_\_ *sez.* \_\_\_\_\_ *Plesso* \_\_\_\_\_